

## ВЗАЄМОЗВ'ЯЗОК ПОКАЗНИКІВ ЯКОСТІ ЖИТТЯ ХВОРИХ НА АЛЕРГІЧНИЙ РИНИТ ТА ТЯЖКОСТІ ПЕРЕБІГУ ЗАХВОРЮВАННЯ

### INTERCONNECTION INDICATOR QUALITY LIFE OF PATIENTS WITH ALLERGIC RHINITIS AND SEVERITY OF THE DISEASE

**Пономаренко Р.О./Ponomarenko R.O.**

**Науковий керівник:ас.Сакевич В.Д.**

*ВДНЗУ «Українська медична стоматологічна академія»*

*Кафедра пропедевтики внутрішньої медицини з доглядом за хворим, загальної практики(сімейної медицини)*

*(зав.каф.-д.мед.н. проф. академік УАНП, УЕАН Казаков Ю.М)*

*Полтава*

На сьогодні існує тенденція до зростання рівня розповсюдженості алергічних захворювань у різних країнах світу, одним із найбільш поширених серед яких є алергічний риніт (АР). Відповідно до класифікації алергічного риніту ARIA (2004,2008), значна увага приділяється якості життя людини(ЯЖ). ЯЖ вивчається в багатьох областях медицини, у тому числі в алергології, зокрема , при алергічному риніті ( Juniper EF , 1991 ; Thompson A.K. et al , 2000). Метою на-шого дослідження стало вивчення особливостей показників ЯЖ у хворих на АР, та їх зв'язок з тяжкістю перебігу. Ма-теріали та методи. Для вирішення висунутих завдань була сформована група хворих із алергічним ринітом в кількості 45 осіб (23 чоловіків, 22 жінки), віком від 19 до 65 років. Якість життя хворих визначали за допомогою загальнови-знаних опитувальників "Якість життя хворих на алергічний ринокон'юнктивітом" ("Rhinoconjunctivitis Quality of Life Questionnaire"-RQLQ) E.Juniper et al. (1999)). Опитувальник RQLQ містить 28 питань, відповіді на які оцінювалися в балах. Ступінь вираженості симптомів оцінювалася за трибальною шкалою (Aas R., 1981). Питання об'єднані в 7 розділів: активність, сон, носові симптоми, практичні проблеми, носові, очні симптоми і емоції. Показники балів по кожному розділу отримували шляхом обчислення середнього значення. Сумарний показник якості життя визначався як середнє значення показників по всіх розділах. Кількість балів зворотно пропорційна ЯЖ. Результати досліджен-ня. При порівнянні ЯЖ хворих на АР залежно від ступеня тяжкості виявилось, що хворі на АР з легким перебігом мали більш низький сумарний показник ЯЖ ( $1,91 \pm 0,21$ ) та по більшості розділів опитувальника RQLQ (активність  $2,63 \pm 0,21$ ; сон  $1,65 \pm 0,26$ ; носові симптоми  $1,45 \pm 0,23$ ; практичні проблеми  $2,09 \pm 0,32$ ; носові  $2,18 \pm 0,23$ ; очні симптоми  $1,45 \pm 0,25$ ) в порівнянні з групою хворих на АР з перебігом середньої тяжкості та важким (сумарний показник ЯЖ  $2,66 \pm 0,12$ ; активність  $3,26 \pm 0,12$ ; сон  $2,72 \pm 0,16$ ; носові симптоми  $1,88 \pm 0,15$ ; практичні проблеми  $2,69 \pm 0,18$ ; носові  $2,93 \pm 0,18$ ; очні симптоми  $2,85 \pm 0,17$ ). Встановлено, що при погіршенні симптомів АР наростає бальна оцінка ЯЖ і, отже, вона погіршується.